

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ODNIESIENIU DO PRIORYTETU 2**

(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków KFS w ramach Priorytetu 2)

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że\*:

Pan/i .....  
(imię i nazwisko osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym)

**wskazany/a do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 2 – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy, spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. (właściwe zaznaczyć X):**

- osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym **realizuje/będzie realizowała\*\*** nowe zadania związane z **wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia\*\*** zmianami,
- kształcenie ustawiczne związane jest z zastosowaniem w firmie nowych procesów, technologii i/lub narzędzi pracy oraz nabyte umiejętności, które objęte są tematyką wnioskowanej formy wsparcia są powiązane z wykonywanymi zadaniami zawodowymi na stanowisku, na którym **korzysta/będzie korzystał/a\*\*** z nowych procesów, technologii i/lub narzędzi.

**Proszę wymienić jakie maszyny i narzędzia zostały lub zostaną zakupione bądź jakie technologie i systemy zostały lub zostaną wdrożone na stanowisku ww. osoby, planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym:**

.....  
.....

**Ponadto oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że:**

- a) **w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku/w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu\*\*** zostały/zostaną\*\* zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź zostały wdrożone/będą wdrożone\*\* nowe technologie i systemy;
- b) **składam/przedłożę na wniosek Urzędu\*\*** wiarygodny dokument potwierdzający spełnienie warunków określonych w Priorytecie nr 2, tj. dowód **zakup** maszyn / **zakup** narzędzi / **wdrożenia** nowej technologii / **wdrożenia** systemu\*\*.

**Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis, pieczętka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **oddzielnie dla każdej osoby** planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach Priorytetu 2

\*\*właściwe zaznaczyć lub niewłaściwe skreślić